

24090- 3281641

事業所番号



2409-102414-2

# 求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所	名等を含	む求人情	報を公開	する
	75/				

就業地住所 職業分類 三重県鈴鹿市 023-01

産業分類

832 一般診療所

 識別欄
 Z54
 オンライン自主応募不可

 地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1	求人事業所					
事業所名	イリョウホウジン ホウショウカイ 医療法人 ほうしょう会					
所	〒 513-0012 三重県鈴鹿市石薬師町 2 0 8 9 - 1 0	l				
在	一主示如此[1] [1] [1] [1] [2] [3] [4]	l				
地	ホームページ					
2	仕事内容					
職種	看護師【朝川クリニック】					
仕	診療所内での看護師業務					
	診療介助・採血・注射等	ı				
事	   *仕事内容の詳細については、面接時に事業所担当者から説明があ	l				
内	ります。不明な点等がありましたら、面接時に必ずご確認ください。	I				
		l				
容	「変更範囲:変更なし」	ŀ				
雇	パート労働者	l				
用	正社員以外の名称	ŀ				
形	正社員登用なし	l				
'	正社員登用の実績(過去3年間)   	ļ				
態派請		l				
遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号	l				
・等	万国名派追手来の計り留ち	l				
	1年					
用	   契約更新の可能性 あり(条件付きで更新あり)	(				
期	契約更新の条件					
間	契約期間満了時の業務量、従事している業務の進捗状況、労働者の 能力・業務成績・勤務態度、当法人の経営状況により判断します。					

_		
就	〒 513-0012 三重県鈴鹿市石薬師町2089-10 【朝川クリニック】	
業	JR関西本線 加佐登駅 から 車5分	7
場		
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「	
マイガー イカー	可     転可     あり     転勤範囲       駐車場 あり     動能 の性     [法人内事業所	
年	不問 年齢制限該当事由 不問	
齢		
学	_不問	
歴		
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 必須 「看護師の知識	
シ 要な な		
必要な免許	准看護師     必須       看護師     必須	
· 資 格	いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 あれば尚可	
試用期間	試用期間あり 期間 1ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 「時給1,450円~ 詳細は面接にて。	

3	賃金	・手当				(1,	/2)
		<b>額(a+b)</b> 固定残業代があ	る場合は	<b>1,500</b> a+b+		1,600円	
	基 (a)	基本給(時間		,500円	~	1,600円	
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当		円 ~ 円 ~ 円 ~	円 円 円	
	固定残業代	<b>なし</b> ( 固定残業代に	円	∼記事項	I	円)	
金	その他手当付記事項(d)						
賃形 能 金等	時給	他内容		円 ~		円	
通手 勤当	実費	支給(上限あ	59)		月額	10,000 円	
賃締 切 金日	固定	(月末以外)	毎月	15 日			
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	当月	25 日			
昇給	なし						
賞		(前年度実績 全類 3		~		回(前年度実績) 円(前年度実績)	
与	貝丁	业的 3	טייטיט ר	-	50,000	」」(別十皮天視)	J

事業所名	医療法人	ほうしょう会		
------	------	--------	--	--

## 求人票 (パートタイム)





4	労働時間				
就業時間	` ′	時 30分 ~ 時 30分 ~	~ 18時 ~		時間
時間外労働時間	時間外労働 36協定におけ 特別な事情・	お特別条項	-	時間	
休憩		调所定労働	\E0=	\	労働日数について

週3日 ~ 週5日 労働日数について 相談可 週所定労働 日数 休憩 時間

木 日 祝日 週休二日制 その他 日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日

## その他の労働条件等

託児施設に関する特記事項

f <sub>n</sub> η	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度		
加入 保険	財形 その他 (	未加入	なし		
企業年金	<del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金	確定給付年金	ì		
	定年制 なし 再雇用制	度 なし 剪	勤務延長 なし		
入居可能住宅 <del>単身用 あり</del> 世 <del>常用 あり</del>					
利用可能託児施設なし					

### 6 会社の情報

企業情報	従業員数 72人 就業場所 11人 (うち女性 10人) (うちパート 6人)	資本	年 平成10年 金 組合 なし		
事業内容	疹療(胃腸科 内科 外科 科 アレルギー科)介護施計 ーム・ショートステイ)				
会社の特長	会社 平成16年3月介護施設「うの花」開設 クリニック、グループホの ーム、ディサービス、ショートステイ、居宅介護事業所を運営して います。				
役職/ 代表者名	理事長 朝川 豊松		法人番号 719	90005004426	
就業規則	フルタイム あり		パートタイム	あり	
	職務給制度 あり		復職制度	なし	
育児休 取得実		なし	看護休暇 取得実績	なし	
外国人原	星用実績				

#### 求人に関する特記事項

\*雇用保険・社会保険は、所定労働時間により法定加入致します。 \*年次有給休暇の付与日数は、所定労働日数により法定付与 致します。

更新上限回数:5回 その後無期雇用転換

	_	選考等			2409-102414-2	(2/2	.)
	採用人数	1人	募集 欠員 理由 [	補充			]
ľ	選考 方法	書類選考	面接(予定	1回)	筆記試験	<del>その他</del>	
	結果 通知	脚一決	<del>選考結果通知</del> <del>到着後  目以</del>	面接選 <b>內</b> 面接很	選考結果通知 後 7日以内	<del>その他</del>	
	通知 方法	求職者マイ△	<del>ニンに連絡</del>	郵送 電詞	ੀ <del>[メ=#</del>	<del>その他</del>	
	日時	随時					]
	選考場所	朝川クリニ	石薬師町208 ック】 <sup>ロ佐登駅</sup> から 車5				
	応募	nn-ŋ-ウ紹介が <del>職務経歴書</del> 送付方法 E <del>メール</del> 動 <del>求職者マイ</del>	,	原貼付) <del>の他</del>  面接時に持	参		]
	書類等	 郵送の送付場 〒					
		応募	書類の返戻	求人者	の責任にて廃棄	₹	

選考に関する特記	事項
----------	----

_					
	朝川クリニ	ック			
担当者	カドノ 門野 電話番号 FAX Eメール	059-374-5500 059-374-5501	内線	(	)